

Attestazione inesistenza cause incompatibilità

Il/la sottoscritto/a **FRANCESCO GUIDONE**, nato a [REDACTED] il giorno [REDACTED] e
residente in [REDACTED] in via [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere sotto la
propria personale responsabilità

DICHIARA

Che non sussistono cause di incompatibilità rispetto all'eventuale incarico da svolgere.

Cerignola, 10 novembre 2021

[REDACTED]

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000